

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

**【校內活動家長通告】**

本校 English Department 將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	中四英語改進班(B組) S4 English Enhancement Class (Group B)
日期	2025-03-08,2025-03-15,2025-03-22,2025-03-29,2025-04-12,2025-04-26,2025-05-10,2025-05-17,2025-05-24
地點	306室
時間	上午11時15分 至 中午12時15分
負責老師	李慕君 / 倪天樂
備註	1.課程費用180元將經由學校電子收費系統收取。 2.同學請穿著端莊整齊校服。 3.如無法出席,請致電學校請假,並補交家長信。 4.無故缺席者將予以紀律處分。

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零二五年三月三日

--<

通告編號：24-320(T52)

**【校內活動家長通知書】** 回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 \_\_\_English Department於\_\_306室\_\_舉行之\_\_中四英語改進班(B組) S4 English Enhancement Class (Group B)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署： \_\_\_\_\_

學生姓名： \_\_\_\_\_

班別： \_\_\_\_\_ 班號： \_\_\_\_\_

二零二五年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二五年三月五日或之前將回條交給\_\_\_\_班主任。